

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 2 г.Сызрани  
Ахмеровой Людмиле Ивановне

Заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по (основной общеобразовательной / адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе с \_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке или о поступающем

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.6.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

1.6.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

1.6.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе

2.1. Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:

2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_

2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_

2.4.3. Номер: \_\_\_\_\_

2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

2.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

2.7. Телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

2.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_

3.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

3.3.2. Серия: \_\_\_\_\_

3.3.3. Номер: \_\_\_\_\_

3.3.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

3.3.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

3.4. Код подразделения \_\_\_\_\_

3.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

3.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

3.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

3.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

#### 4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

4.2. Родной язык из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

#### 5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование

льготы): \_\_\_\_\_

#### 6. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*Да/нет*

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

#### Заявитель ознакомлен(а):

С уставом образовательной организации (учреждения);

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;

Со свидетельством о государственной аккредитации;

С образовательными программами;

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

#### Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

документ, подтверждающий наличие льгот;

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

иные документы

---

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_